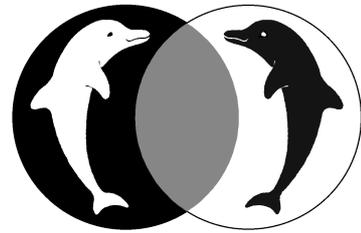


ANMELDUNG



Am _____ nehme ich an folgendem Seminar verbindlich teil: _____

Die gesamten Seminarkosten (Kursgebühr _____ € **plus** Übernachtung und Verpflegung _____ €) betragen: _____ € inkl. MwSt.

Falls verfügbar wünsche ich ein Einzelzimmer ja nein
Zuschlag: 9,50 € je Übernachtung

Doppelzimmer ja nein
Zuschlag: 7,50 € je Übernachtung je Person

Um einen festen Platz zu reservieren, überweise ich als Anzahlung noch heute 50% der **gesamten** Seminarkosten (inkl. evt. Einzel- oder Doppelzimmerzuschlag) an:

Georg Schallenberg
IBAN: DE14 5005 0201 1242 7807 67
BIC: HELADEF1822

Den Rest zahle ich spätestens eine Woche vor Kursbeginn.

Eine eventuelle Absage meiner Teilnahme eines Kurses erfolgt schriftlich. Ich zahle bei Rücktritt egal aus welchen Gründen:

Früher als 14 Tage vor Kursbeginn	20 %	} der gesamten Seminarkosten
14 Tage vor Kursbeginn	50 %	
7 Tage vor Kursbeginn	85 %	

Verlasse ich vorzeitig den Kurs oder erscheine nicht, fallen die gesamten Seminarkosten an. Bei Ausfall des Seminars erhalte ich meine Anzahlung zurück. Zahlungen per Scheck kosten 4,00 €.

Rechnungen können nur für Kurse im laufenden Jahr ausgestellt werden. Für weiter zurückliegende Kurse können keine Rechnungen mehr ausgestellt werden. Wir tragen keine Auslandsüberweisungskosten.

Mir ist bekannt, dass diese Veranstaltung kein Ersatz für eine klinisch-therapeutische bzw. medizinische Behandlung ist und dass eine normale geistige, körperliche und psychische Belastbarkeit Voraussetzung für eine Teilnahme ist. Für meine Teilnahme übernehme ich die volle und ausschließliche Verantwortung. Die Anweisungen der Seminarleiter sind Vorschläge, denen ich aus freiem Willen und nur insoweit nachkommen werde, wie sie sich mit meiner Freiheit vereinbaren lassen. Für Schäden, die ich mir selbst und anderen Personen oder Dingen zufüge, sowie für jedes Risiko, das ich eingehe, hafte ich allein. Bei Ausfall der Veranstaltung wird die geleistete Anzahlung zurückgezahlt, ohne dass in einem solchen Fall weitere Ansprüche bestehen. Es besteht keine Haftung für Unfälle, die sich während der Seminarzeit am Seminarort ereignen.

Zur Vermittlung von Fahrgemeinschaften darf mein Name und meine Anschrift an andere Teilnehmer weitergegeben werden:

ja nein

Ich biete Ich suche eine Mitfahrgelegenheit.

Dieses unterzeichnete Formular gilt als rechtsverbindliche Anmeldung!

Name/Vorname -----

Straße -----

Ort -----

Telefon -----

Geb. Datum -----

Email -----

Datum/Unterschrift -----

JOY * Schulstr. 16 * 54570 Hohenfels-Essingen * joypraxis@aol.de
Tel: 06595 – 900 666 * Fax: 06595 – 900 968